簡易テスト実習申込（ＦＡＸ）

横浜市消費生活総合センター
簡易テスト実習
申込期限：令和４年１０月２４日（月）

FAX:045－845－7720
宛先:横浜市消費生活総合センター
「簡易テスト実習」担当宛
〒233-0002　横浜市港南区上大岡西１－６－１
ゆめおおおかオフィスタワー4階

下記にご記入の上、ＦＡＸでお送りください。（郵送も可）

フリガナ	
参加者氏名	
ご住所	〒　　－　　区
ご連絡先	ＴＥＬ：
	ＦＡＸ：

☆申込時にご記入いただいた個人情報は、この講座の目的以外には一切使用しません。
☆申込者が定員を超えた場合はご連絡いたします。

【問合せ先】横浜市消費生活総合センター　「簡易テスト実習」担当
ＴＥＬ：045-845－5640